

Vlasnik (naručitelj) pregleda: <i>(naziv i adresa)</i>						
Kontakt osoba: <i>(Ime i prezime, tel., e-mail)</i>						
Korisnik opreme pod tlakom: <i>(naziv i adresa)</i>						
Mjesto inspekcije: <i>(naziv i adresa)</i>						
Podaci o opremi pod tlakom:						
R.br.	Evidencijski broj:	Tvornički broj:	Vrsta OPT:	Volumen (m³)	Tlak (bar)	Vrsta pregleda:
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
Vrsta pregleda (kratice):						
Prvi pregled	PP	Izvanredni pregled	IP			
Vanjski pregled	VP	Pregled prije ponovne uporabe	PPU			
Unutarnji pregled	UP	Privremena odjava	PO			
Pokus tlakom	PT	Trajna odjava	TO			

Mjesto	Datum	Potpis i pečat vlasnika opreme